

Bs Nguyễn Quốc Việt -

Sỏi niệu quản là một bệnh rất phổ biến trên toàn thế giới, với tỷ lệ dao động từ 7 đến 13% ở Bắc Mỹ, 5-9% ở châu Âu và 1-5% ở châu Á. Các viên sỏi niệu quản không đào thải ra ngoài được có thể u trở biến sỏi niệu quản tán sỏi nội soi ngược dòng. Stent Double J (DJ) thường được đặt để dẫn lưu niệu quản để ngăn ngừa tắc nghẽn niệu quản sau nội soi niệu quản. Stent DJ giảm thiểu nguy cơ tắc nghẽn sau phẫu thuật do phù nề và thúc đẩy quá trình chữa lành niệu quản. Tuy nhiên, stent DJ thường có liên quan đến các tác dụng phụ khó chịu và nhiều hàng ngày cần phải thay đổi. Các triệu chứng liên quan đến stent này thường có thể được loại bỏ bằng cách thay đổi. Tuy nhiên, một cách để loại bỏ lý tưởng là tránh đặt stent DJ bất cứ khi nào có thể. Hiện tại các hàng ngày về việc tái niệu quản ở Châu Âu và Hoa Kỳ cũng gợi ý rằng sau khi nội soi niệu quản không biến chứng, đặt stent DJ có thể được bỏ qua một cách an toàn. Trong các tài liệu hiện nay, còn thiếu các tiêu chí khách quan rõ ràng để xác định sỏi niệu quản không biến chứng. Có một số chứng minh bắt buộc đặt stent sau nội soi niệu quản bao gồm tổn thương, sỏi tái phát, phù nề thành niệu quản và tổn thương niệu quản do phẫu thuật.

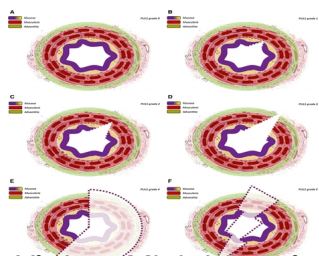
Nội soi niệu quản ngược dòng vẫn là can thiệp phẫu thuật phổ biến nhất trong điều trị sỏi niệu quản. Các can thiệp nội soi để điều trị sỏi niệu quản thường đi kèm với đặt stent DJ. Chứng minh đặt stent niệu quản thường xuyên nhất là dẫn lưu để ngăn ngừa tắc nghẽn và giảm đau do phù nề thành niệu quản và nhiều sỏi sau nội soi niệu quản ngược dòng. Do vậy các phẫu thuật viên tập trung nhiều hơn vào việc đặt stent, dẫn đến xu hướng đặt stent sau nội soi niệu quản ngược dòng cao (63-80%) . Hơn 90% bác sĩ tái niệu quản trong một cuộc khảo sát tại Hoa Kỳ nghĩ rằng việc đặt stent ngay cả sau một nội soi niệu quản ngược dòng không biến chứng.

Một trong những cách xác định sỏi niệu quản không biến chứng là sơ đồ hàng tháng tính điểm khách quan như thang điểm đánh giá tổn thương niệu quản sau nội soi niệu quản ngược dòng (Post-Ureteroscopic Lesion Scale-PULS) được báo cáo lần đầu tiên bởi Schoenthaler và cộng sự vào năm 2012. PULS cho phép tiêu chuẩn hóa mô tả tổn thương niệu quản do can thiệp phẫu thuật trong quá trình nội soi niệu quản và có khả năng xác định một cách khách quan nhu cầu đặt stent DJ sau phẫu thuật.

Sơ đồ thang đo m đánh giá t n th n ng n u qu n sau n i soi n i u qu n ng c dòng (PULS) trong vi c

Vi t b i Biên t p viên

Th hai, 19 Tháng 9 2022 10:02 - L n c p nh t cu i Th hai, 19 Tháng 9 2022 11:06



[Hình 1. Minh họa](#) các m c đ t n th n ng n u qu n trong thang đ m PULS